

ÉTAT DES REVENUS ET DES DÉPENSES D'UN TRAVAILLEUR AUTONOME

IDENTIFICATION

VOTRE NOM COMPLET _____

ANNÉE D'IMPOSITION VISÉE: 20 _____

SECTEUR D'ACTIVITÉ _____

TYPE D'ENTREPRISE: Propriétaire unique Société en nom collectif

SI COLLECTIF FOURNIR NOM ET NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (NAS) ET POURCENTAGE DE CHACUN	NOM: _____	NAS: _____	% _____
	NOM: _____	NAS: _____	% _____

INFORMATIONS RELATIVES À LA TPS/TVQ

***SI VOS VENTES SONT SUPÉRIEURES À 30 000\$, VOUS DEVEZ VOUS INSCRIRE AU FICHIER DE LA TPS/TVQ À REVENU QUÉBEC**

REVENUS

TOTAL DES VENTES ANNUELLES * _____ \$

*NE DOIT PAS INCLURE DES MONTANTS INSCRITS SUR DES T4A

DÉPENSES DIRECTES (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS ET FACTURES)

PUBLICITÉ	_____	\$
REPAS ET FRAIS DE REPRÉSENTATION (avec des clients ou fournisseurs seulement)	_____	\$
ASSURANCES	_____	\$
INTÉRÊTS ET FRAIS BANCAIRES	_____	\$
TAXES D'AFFAIRES, DROITS D'ADHÉSION ET LICENCES (permis et cotisations)	_____	\$
FRAIS DE BUREAU	_____	\$
PAPETERIE ET FOURNITURES DE BUREAU	_____	\$
HONORAIRES PROFESSIONNELS (y compris les frais comptables et juridiques)	_____	\$
FRAIS DE GESTION ET D'ADMINISTRATION	_____	\$
LOYER COMMERCIAL (bureau à domicile section à l'endos)	_____	\$
RÉPARATION ET ENTRETIEN	_____	\$
SALAIRES, TRAITEMENTS ET AVANTAGES (y compris les cotisations de l'employeur)	_____	\$
FRAIS DE VOYAGE (hébergement et transport)	_____	\$
SERVICES PUBLICS	_____	\$
TÉLÉPHONE CELLULAIRE	_____	\$
FRAIS DE POSTE ET MESSAGERIE	_____	\$
INTERNET (si loyer commercial)	_____	\$
FORMATION	_____	\$

ÉTAT DES REVENUS ET DES DÉPENSES D'UN TRAVAILLEUR AUTONOME

BUREAU À DOMICILE (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS ET FACTURES)

➤ POURCENTAGE D'UTILISATION DU DOMICILE POUR FIN D'AFFAIRES	_____	%
CHAUFFAGE, ÉLECTRICITÉ, EAU	:	\$
ASSURANCE HABITATION	:	\$
ENTRETIEN	:	\$
SI PROPRIÉTAIRE		
INTÉRÊTS PAYÉS SUR L'HYPOTHÈQUE (pas les mensualités, INTÉRÊTS seulement)	:	\$
TAXES MUNICIPALES	:	\$
TAXES SCOLAIRES	:	\$
FRAIS DE CONDO	:	\$
SI LOCATAIRE		
LOYER ANNUEL	:	\$
HYDRO SOLUTION (location de chauffe-eau)	:	\$
SYSTÈME D'ALARME	:	\$
INTERNET	:	\$
AUTRES (PRÉCISEZ)	:	\$

FRAIS DE VÉHICULE (NOUS N'AVONS PAS BESOIN D'AVOIR VOS REÇUS ET FACTURES)

➤ KILOMÈTRES PARCOURUS POUR FIN D'AFFAIRES SEULEMENT	:	_____	KM
➤ TOTAL DES KILOMÈTRES PARCOURUS DANS L'ANNÉE D'IMPOSITION	:	_____	KM

MARQUE, MODÈLE ET ANNÉE DU VÉHICULE : _____

SI ACHAT:

DATE D'ACHAT	:	_____
COÛT À L'ACHAT AVANT TAXES	:	_____
INTÉRÊT PAYÉ À CHAQUE ANNÉE	:	_____

SI LOCATION:

DÉBUT DE LA LOCATION	:	_____
DURÉE DE LA LOCATION	:	_____
MONTANT DU PAIEMENT (VEUILLEZ INDIQUER LA PÉRIODICITÉ (SEMAINE, QUINZAINE, MENSUEL)	:	_____

CARBURANT	:	_____	\$
PRIMES D'ASSURANCE	:	_____	\$
DROITS D'IMMATRICULATION ET DE PERMIS	:	_____	\$
ENTRETIEN ET RÉPARATION	:	_____	\$
CAA	:	_____	\$
PONT À PÉAGE	:	_____	\$
STATIONNEMENT	:	_____	\$
FRAIS DE LOCATION	:	_____	\$